

..... , dnia
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(pełna nazwa zakładu prowadzonego przez pracodawcę)

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) w celu weryfikacji poprawności złożonych dokumentów i wydania decyzji administracyjnej oraz udzielenia pomocy de minimis przy ubieganiu się o dofinansowanie pracodawcom kosztów kształcenia młodocianych pracowników.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)